

## FICHE RÉCAPITULATIVE SUR LES QUESTIONS DE DROIT DE LA FAMILLE

M.R. Civ. P. 5

**AVIS :** Ce formulaire est fourni à des fins de référence uniquement. Veuillez remplir la version anglaise de ce formulaire en anglais.  
Si vous avez besoin d'aide rendez-vous au Greffe et un interprète sera appelé.

Ce formulaire est utilisé pour la saisie de renseignements de base sur l'affaire et les parties dans nos dossiers. Vous devez remplir ce formulaire et le soumettre au Greffier lorsque vous soumettez votre plainte ou requête. Vous n'êtes pas obligé de donner un exemplaire de ce formulaire à l'autre partie.

**COUR** (là où vous déposez cette action) :

**TYPE D'ACTION :** (Cochez une case)

<input type="checkbox"/> Divorce - Avec biens immobiliers	<input type="checkbox"/> Divorce - Sans biens immobiliers
<input type="checkbox"/> Responsabilités et droits parentaux (parents non mariés)	<input type="checkbox"/> Paternité (Détermination du père biologique de l'enfant)
<input type="checkbox"/> Séparation judiciaire	<input type="checkbox"/> Jugement étranger
<input type="checkbox"/> Autre question relative au droit de la famille	

**TYPE DE SOUMISSION :** (Cochez une case)

<input type="checkbox"/> Instance initiale
Requête à la suite d'un jugement : <input type="checkbox"/> pour modifier <input type="checkbox"/> pour faire appliquer <input type="checkbox"/> pour résistance Le No. de dossier initial est le :

**Renseignements sur le demandeur :** (Personne qui intente l'action ou, dans les cas de requêtes à la suite d'un jugement, nom du demandeur lors de l'affaire initiale.)

Nom : Prénom	Deuxième prénom	Nom de famille	Nom de jeune fille	
Adresse postale :		Ville	État	Zip
Adresse physique:		Ville	État	Zip
Sexe :	Date de naissance :	Divulgence du numéro de sécurité sociale requis sur formulaire à part		
Tél. domicile :		Tél. travail :		
Nom de l'avocat :		Identifiant du barreau :		

**Renseignements sur le défendeur :** (Personne qui fait l'objet de la signification ou, dans les cas de requêtes à la suite d'un jugement, nom du défendeur lors de l'affaire initiale.)

Nom : Prénom	Deuxième prénom	Nom de famille	Nom de jeune fille	
Adresse postale :		Ville	État	Zip
Adresse physique:		Ville	État	Zip
Sexe :	Date de naissance :	Divulgence du numéro de sécurité sociale requis sur formulaire à part		
Tél. domicile :		Tél. travail :		
Nom de l'avocat :		Identifiant du barreau :		

**Enfants mineurs** (des parties ci-dessus) Nom entier :      Date de naissance :      Sexe :

			Divulgence du numéro de sécurité sociale requise
			Divulgence du numéro de sécurité sociale requise
			Divulgence du numéro de sécurité sociale requise

Date : \_\_\_\_\_

Signature de (partie) (avocat de la partie)